

**A déposer lors de l'inscription  
à la piscine à partir :  
du 05 septembre 2024 - 09h00**

PISCINE MUNICIPALE  
Place Coubertin  
21800 Chevigny-Saint-Sauveur  
03 80 43 60 41  
piscine@chevigny-saint-sauveur.fr

**Apprentissage natation « Adultes » - saison 2024/2025 (extérieurs)**

**FONCTIONNEMENT**

L'activité apprentissage natation « adultes » s'adresse aux personnes **ayant une forte appréhension liée au milieu aquatique**. Elle fonctionne de manière collective du 11 septembre 2024 au 28 mai 2025 le mercredi matin de 10h00 à 10h45 (l'activité ne fonctionne pas pendant les vacances scolaires). **L'effectif est limité à 10 personnes (5 personnes par maître-nageur)**. Les séances annulées pour problèmes techniques notamment ne seront pas reportées et ne feront l'objet d'aucun remboursement.

**TARIFS (fixés par décision du maire N° Finances /2024-01-01 en date du 01-01-2024)**

**Tarifs « extérieurs » :** 281 €

**MODALITES D'INSCRIPTION**

L'inscription ne sera validée que lorsque le dossier aura été rendu complet avec :

- feuille d'inscription lisiblement et entièrement remplie,
- justificatif de domicile de moins de 3 mois,
- certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'activité (de moins de 3 mois),
- règlement par carte bancaire, chèque bancaire ou postal à l'ordre du TRESOR PUBLIC.

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE**

✂.....**partie à remettre à l'inscription**.....

Je soussigné Madame, Monsieur  souhaite être inscrit(e) à l'activité apprentissage natation collectif « adultes » **le mercredi de 10h00 à 10h45**.

Je reconnais être majeur et donne au responsable de l'activité l'autorisation de prendre toute décision qu'il jugera utile et autorise un médecin à intervenir s'il en juge la nécessité.

**Assurance** : les participants doivent vérifier que leur assurance « Responsabilité Civile » couvre bien l'activité choisie.

La ville de Chevigny-Saint-Sauveur décline toute responsabilité en cas d'accident survenu avant ou après les horaires de l'activité. Elle ne saurait être tenue pour responsable d'un accident survenu indépendamment de toute faute de sa part.

**Apprentissage collectif natation « Adultes » - saison 2024/2025 (extérieurs)**

NOM :  PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :  N° DE TELEPHONE :

ADRESSE :

MAIL (facultatif) :

N° de Sécurité Sociale :

Activité programmée le mercredi matin : de 10h00 à 10h45

**Date :**

**Signature :**

**Cadre réservé à l'administration**

- Carte bleue  Chèque
- Certificat médical
- Justificatif de domicile